

| 申込方法                                                    |  | 申込受付後のご案内                                                                                                            |  |
|---------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <div>FAX</div> 本紙にご記入の上、<br>FAX(078-991-6133)にてお申込みください |  | 各申込締切日以降、約1週間後に、「決定案内」(または落選通知)を事務局より発送(郵送)予定です。<br>※万一、申込締切後1週間を過ぎても案内物がお手元に届かない場合には、お手数ですが事務局までご連絡いただきますようお願いいたします |  |

■注意事項 ※締切日厳守にてお申込みください。 ※必要事項未記入の申込みは無効とさせていただきます  
※申込多数の場合には、抽選とさせていただきます

ヴィッセル神戸サマーサッカースクール

スタンダードコース専用申込書

【事務局使用欄】  
NO.

| 期間                                                                                                                                        | コース                       | スタンダードコース ※希望コースに○を記入してください                           |                            |          |  | 申込締切日   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|----------|--|---------|
| 4日間                                                                                                                                       | いぶき<br>【8/2(火)～8/5(金)】    |                                                       |                            |          |  | 7/10(日) |
| 4日間                                                                                                                                       | 西宮<br>【8/22(月)～8/25(木)】   |                                                       |                            |          |  | 7/31(日) |
| 4日間                                                                                                                                       | 加古川<br>【8/23(火)～8/26(金)】  |                                                       |                            |          |  | 7/31(日) |
| 3日間                                                                                                                                       | ポーアイ<br>【8/29(月)～8/31(水)】 |                                                       |                            |          |  | 8/7(日)  |
| 【フリガナ】                                                                                                                                    |                           | 男・女                                                   | 【学年】○で囲んでください              |          |  | 【生年月日】  |
| 【参加者氏名】                                                                                                                                   |                           |                                                       | 年中 年長 1年 2年<br>3年 4年 5年 6年 | 西暦 年 月 日 |  |         |
| 【住所】 〒 —                                                                                                                                  |                           | ※今後のスプリングスクールに関するすべてのご案内は、郵送のみとなります→郵便番号、住所を必ずご記入ください |                            |          |  |         |
| 【電話番号】 ( ) —                                                                                                                              |                           | 【FAX番号】FAX番号をお持ちの場合は、必ずご記入ください。<br>電話番号と同じ ・ ( ) —    |                            |          |  |         |
| 【フリガナ】                                                                                                                                    |                           | 【緊急連絡先(保護者携帯番号など)】                                    |                            |          |  |         |
| 【保護者氏名】                                                                                                                                   |                           | ( ) —                                                 |                            |          |  |         |
| 【所属ヴィッセルスクール】(所属している場合)<br>校 曜コース                                                                                                         |                           | 【所属クラブチーム】(所属している場合)                                  |                            |          |  |         |
| 【申し込みきっかけ】該当する数字に○をご記入ください<br>1)スクール生 2)スクール生家族 3)過去参加者 4)過去参加者兄弟 5)HP 6)その他( )                                                           |                           |                                                       |                            |          |  |         |
| ※当クラブから、皆様の個人情報を利用して、イベント情報や商品・サービスの情報を郵便等で<br>ご案内する場合がございます。お送りさせていただく場合がございます。ご希望にならない方は右記の口欄に✓を入れてください。 <div>□ 今後、案内等の受け取りを希望しない</div> |                           |                                                       |                            |          |  |         |

※サマースクールの実施風景の写真を、ヴィッセル神戸のホームページやチラシ等の広告に使用させていただく場合がございます。予めご了承ください

問い合わせ先 ヴィッセル神戸サッカースクール事務局 TEL:078-991-7416 〒651-2231 神戸市西区榎谷町寺谷1242-111(9:30～18:00 土日祝休)

↑

FAX申込先

FAX 078-991-6133

(24時間)  
※かけ間違いがないよう十分ご注意ください